



# COMUNE di SAN GREGORIO di CATANIA

## Città Metropolitana di Catania

AREA “ ISTITUZIONALE E SERVIZI AI CITTADINI ”  
UFFICIO SOLIDARIETA’ SOCIALE

Via V. Bellini 7, c.a.p 95027, tel. 0957219172 - C.F. 93006870872

**ALLEGATO “A” ALLA DETERMINAZIONE R.G. n. 1439 del 03/12/2024**  
**BANDO PER CONTRIBUTO USO MEZZI PRIVATI PER TRASPORTO SOGGETTI**  
**PORTATORI DI HANDICAP ANNO 2024 -Legge Regionale n.16 del 28/03/1986**

### Requisiti essenziali per l'ammissione

- a) Certificazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/92;
- b) Residenza nel territorio di San Gregorio di Catania;

### Entità del contributo

L'ammontare del contributo viene stabilito nella misura di 1/5 del costo della benzina per ogni Km effettuato nel raggiungere il Centro di Riabilitazione. Qualora il portatore di handicap abbia necessità di raggiungere i centri di riabilitazione per due volte nel corso della stessa giornata il contributo verrà erogato per entrambi i casi.

Nel caso in cui due o più portatori di handicap dello stesso nucleo familiare frequentino lo stesso centro di riabilitazione nel medesimo orario, verrà erogato un solo contributo.

Qualora le risorse finanziarie risultassero insufficienti per far fronte a tutte le istanze pervenute, verrà redatta apposita graduatoria degli aventi diritto, secondo i criteri stabiliti dall'art. 91 del Regolamento Comunale.

### Istanza e documentazione da allegare

I soggetti interessati devono presentare, presso l' ufficio relazioni con il pubblico sito in P.zza Marconi 11, **dal 15/01/2025 ed entro e non oltre il 28/02/2025**, pena esclusione dal contributo, l'istanza corredata dalla seguente documentazione:

- a) Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap grave, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/92;
- b) Per i soggetti in attesa del riconoscimento della certificazione attestante la sussistenza dell'handicap grave- art. 3, comma 3, Legge 104/92 - certificazione medica attestante l'impossibilità all'uso del trasporto pubblico;
- c) Certificato di **iscrizione** presso il centro di riabilitazione con l'indicazione dei giorni e degli orari delle prestazioni riabilitative ed **attestato di frequenza** rilasciato dal centro di riabilitazione;
- d) L'attestazione I.S.E.E. (standard od ordinario) **2025**, rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013 ed in corso di validità alla data di presentazione della domanda, attestante il reddito del nucleo familiare, resa per prestazioni socio-sanitarie;
- e) Copia documento di identità del richiedente, in corso di validità.

### Controlli e sanzioni

Si avvisa che, ai sensi del DPR 445/2000, saranno effettuati controlli sulla veridicità dei dati dichiarati. Fermo restando le sanzioni penali previste dell'art. 76, qualora i dati dichiarati non corrispondano con quelli accertati dall'Ufficio, la domanda verrà esclusa o si procederà alla revoca del beneficio concesso, gravato degli interessi legali.

Si informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui al presente bando.

Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso, si rimanda agli articoli dal n. 86 al n. 91 del vigente “Regolamento per la disciplina dei Servizi Sociali”.

Per ogni informazione e/o chiarimento i cittadini potranno rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali – Via Bellini, 7 – 1° piano – Responsabile del procedimento Dott.ssa Rosa Bagiante. (MART.9:00-13:00-GIOV.15:00-17:30)

Il Sindaco  
Geom. Sebastiano Sgroi

La Responsabile dell'Area Istituzionale  
e Servizi ai Cittadini  
Dott.ssa Rosa Bagiante